

Prohlášení o bezinfekčnosti

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

Bydliště:

prohlašuji, že mé dítě je ke dni odjezdu na zahraniční zájezd:

☒ **Zdravotně způsobilé a bez známek infekčního onemocnění.**

- Nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, průjem, zvracení, vyrážka).
- V posledních **14 dnech** nebylo v kontaktu s osobou, která trpěla **infekčním onemocněním** (např. chřipka, žloutenka, covid-19, neštovice apod.).
- Nemá nařízenou karanténu, izolaci ani jiná zdravotní omezení..

Současně potvrzuji, že:

- Zdravotní stav dítěte umožňuje účast na zahraničním zájezdu.
- V případě změny zdravotního stavu (před nebo během zájezdu) neprodleně informuji doprovod nebo školu.

Toto prohlášení **nenahrazuje lékařské potvrzení**, ale je součástí prevence a ochrany zdraví účastníků školní akce.

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce: